

# Bulletin de demande de réservation

**Bulletin à envoyer au plus tard 10 jours avant la date d'accueil souhaitée, le cas échéant, inscription sur liste d'attente.**

Coordonnées du responsable de l'inscription :

**Mercredis novembre – décembre 2018**

Je soussigné (e)	Nom :		Prénom :	
Adresse mail :			N° de Tél :	

Renseignements inscriptions par enfant (cocher les dates choisies)

Nom de(s) l'enfant(s) :	Prénom :				Classe :	Prénom :				Classe :	Prénom :				Classe :
	Matin	Repas	Après-midi	Journée complète		Matin	Repas	Après-midi	Journée complète		Matin	Repas	Après-midi	Journée complète	
Mercredi 07 novembre															
Mercredi 14 novembre															
Mercredi 21 novembre															
Mercredi 28 novembre															
Mercredi 05 décembre															
Mercredi 12 décembre															
Mercredi 19 décembre															

**ATTENTION !!**

**Votre inscription ne sera effective qu'après réception d'une confirmation de réservation. Sans réponse du SIVU sous deux jours ouvrables, n'hésitez pas à nous contacter au 05 45 38 61 81 pour vérifier la bonne réception de votre demande.**

**Pour rappel :** L'absence d'un enfant doit être signalée au moins 2 semaines avant le mercredi d'inscription, sauf maladie justifiée par un certificat médical, à remettre sous 5 jours. **Le non-respect de ces délais entraînera obligatoirement la facturation des jours concernés.**

Le .....

Signature